

UNIVERSIDAD NACIONAL
“PEDRO RUIZ GALLO”
FACULTAD DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE POSGRADO



TESIS

**“NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE ATENCIÓN PRIMARIA DE
SALUD EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA
EN LA CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL I NAYLAMP – 2017”**

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL
“ÁREA DE SALUD PÚBLICA FAMILIAR Y COMUNITARIA:
ESPECIALISTA EN SALUD PÚBLICA CON MENCIÓN EN SALUD
FAMILIAR Y COMUNITARIA”**

INVESTIGADORAS:

Lic. Enf. CHAVESTA LAMADRID JULEY LORENA

Lic. Enf. PACHECO VERA MIRIAM ELENA

ASESORA:

Dra. TEÓFILA ESPERANZA RUIZ OLIVA

LAMBAYEQUE, 2019

Dra. Lucía Aranda Moreno
Presidenta

Dra. Rosa Candelaria Alcalde Montoya
Secretaria

Mg. Rosa Augusta del Carmen Larios Ayala
Vocal

Dra. Teófila esperanza Ruiz oliva
Asesora

ÁCTA DE SUSTENTACIÓN



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
FACULTAD DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE POSGRADO

Acreditada con Resolución N° 110-2017-SINEACE/CDAHP

ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE SEGUNDA ESPECIALIDAD

Libro de Acta N° 03 Expediente: 1696-2018 UPE-TE Folio N° 158
Licenciada: CHAVESTA LA MOCHUEL Joley Lorena
en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo - Lambayeque, a las 1 pm horas del día 26 de Octubre, 2018. Los señores
Miembros del Jurado designados mediante Resolución N° 114-2018-D-FC.
PRESIDENTE: Dra. Lucia Asencio Illesco
SECRETARIO: Mg. Rosa Conchaleira Florentino Montoya
VOCAL: Esp. Rosa Augusta del Carmen Luis Ayala
Encargados de recepcionar y dictaminar la Tesis titulada:
"Nivel de conocimientos sobre atención primaria de salud en el Profesional de Enfermería que labora en consulta externa. Hospital I. Moyocump 2018"
patrocinada por el profesor (a) Dra. Teófila Esperanza Ruiz Oliva
Presentada por el (los) Licenciados (a) CHAVESTA LA MOCHUEL Joley Lorena y Pedero Vera Hincen Elena
Para optar el Título Profesional de Segunda Especialidad: Área de Salud Pública, Familiar y Comunitaria: Especialista en Salud Pública con Habilidad en Salud Familiar y Comunitaria. Lambayeque 2016.
Sustentada la Tesis, formuladas las preguntas por parte de los señores Miembros del Jurado, dadas las respuestas y aclaraciones por el (los) sustentante (s) y el Patrocinador; el Jurado, después de deliberar, declaró APROBADO por UNANIMIDAD las tesis con el calificativo de Muy Bueno debiendo consignarse en los ejemplares del informe las sugerencias hechas en la sustentación.

Terminado el acto se levantó la presente Acta y para mayor constancia firman los que en ella intervinieron.

PRESIDENTE

SECRETARIO

VOCAL

PATROCINADOR

ÁCTA DE SUSTENTACIÓN



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
FACULTAD DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE POSGRADO

Acreditada con Resolución N° 110-2017-SINEACE/CDAHP

ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE SEGUNDA ESPECIALIDAD

Libro de Acta N° 03 Expediente: 1697-2018-UPG-FE. Folio N° 152
Licenciada: Pedreco Vera Olimia Elena.
en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo – Lambayeque, a las 1 pm horas del día 26 de Octubre - 2018 Los señores
Miembros del Jurado designados mediante Resolución N° 114-2014-D-FE.
PRESIDENTE: Dra. Lucia Arendia Moreno.
SECRETARIO: Itz. Rosa Cecubleria Alealde Montoya.
VOCAL: Esp. Rosa Augusta del Carme Jorero Ayala.

Encargados de recepcionar y dictaminar la Tesis titulada:

"Nivel de conocimientos sobre atención primaria de salud en el Profesional de enfermería que labora en Consulta externa Hospital I y II temp 2018."

patrocinada por el profesor (a) Dra. Teófilo Esperanza Ruiz Oliva
Presentada por el (los) Licenciados (a) Cristina Jaimes del Tula Jorero y Pedreco Vera Olimia Elena.

Para optar el Título Profesional de Segunda Especialidad: Área de Salud Familiar y Comunitaria, Especialista en Atención Pública con especialización en Salud Familiar y Comunitaria.
Lambayeque 2016.

Sustentada la Tesis, formuladas las preguntas por parte de los señores Miembros del Jurado, dadas las respuestas y aclaraciones por el (los) sustentante (s) y el Patrocinador; el Jurado, después de deliberar, declaró APROBADO por UNANIMIDAD, las tesis con el calificativo de Muy Buena debiendo consignarse en los ejemplares del informe las sugerencias hechas en la sustentación.

Terminado el acto se levantó la presente Acta y para mayor constancia firman los que en ella intervinieron.

PRESIDENTE

VOCAL

SECRETARIO

PATROCINADOR

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Nosotras, **JULEY LORENA CHAVESTA LAMADRID** y **MIRIAM ELENA PACHECO VERA**, Investigadoras Principales, y **Dra. TEÓFILA ESPERANZA RUIZ OLIVA**; Asesor del Trabajo de Investigación: “**NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN LA CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL I NAYLAMP – 2017**”, declaramos bajo juramento que este trabajo no ha sido plagiado, ni contiene datos falsos. En caso se demostrará lo contrario, asumo responsablemente la anulación de este informe y por ende el proceso administrativo a que hubiera lugar, que puede conducir a la anulación del título o grado emitido como consecuencia de este informe.

Lambayeque, 03 de marzo 2019

Lic. Enf. Chavesta Lamadrid Juley Lorena
Investigadora

Lic Enf. Pacheco Vera Miriam Elena
Investigadora

Dra. Teófila Esperanza Ruiz Oliva
Asesora

DEDICATORIA

A mis hijos, que, gracias a ellos, mi vida se enriquece en todo momento, dándome fortaleza para seguir adelante.

A mi madre, que desde el cielo me cuida y me protege siempre, donde quiera que estoy. A ti dedico este trabajo, fruto de mi esfuerzo y amor. Que Dios te tenga en su Santa Gloria

Juley Lorena

A mis hijas, que con su apoyo me permitieron crecer como profesional y como ser humano.

A un ser muy especial, mi madre, que con sus cuidados y consejos guió mis pasos para forjarme un futuro en la vida y a un pequeño, mi nieto, un motivo más para continuar superándome.

Miriam Elena

AGRADECIMIENTO

A Dios, por guiarnos en cada paso que damos, por fortalecer nuestro corazón e iluminar nuestra mente. Por haber puesto en nuestro camino a aquellas personas que han sido soporte y compañía durante el presente período de estudio.

A nuestras profesoras y compañeras de estudio, por habernos brindado la oportunidad de adquirir conocimientos científicos y desarrollarlos, haciéndonos ver que los obstáculos grandes se hacen pequeños cuando hay voluntad y decisión de ser mejores en la vida.

A nuestra asesora, Dra. Esperanza Ruiz Oliva, por su gran apoyo, sus valiosos aportes y acertadas sugerencias para el mejoramiento de este trabajo

Las autoras

ÍNDICE

ÁCTA DE SUSTENTACIÓN	iii
DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD	v
DEDICATORIA	vi
AGRADECIMIENTO	vii
ÍNDICE	viii
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
INTRODUCCIÓN	12
CAPITULO I: MÉTODOS Y MATERIALES	19
1.1. Tipo de Investigación.....	19
1.2. Diseño de Investigación.....	19
1.3. Criterios de Inclusión y Exclusión.....	20
1.4. Técnica e Instrumento de Recolección de Datos	20
1.5. Análisis de los Datos.....	21
1.6. Rigor Científico	22
1.7. Principios Éticos	22
CAPÍTULO II: RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	25
2.1. Resultados.....	25
2.2. Discusión	27
CAPÍTULO III: CONCLUSIONES	32
3.1. Conclusiones.....	32
CAPÍTULO IV: RECOMENDACIONES	34
4.1. Recomendaciones	34
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	35
ANEXOS.....	39

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.- Nivel de conocimiento sobre atención primaria de salud en profesionales de enfermería de consultorios externos.	25
Tabla 2.- Nivel de conocimiento sobre las generalidades de atención primaria de salud en profesionales de enfermería del consultorio externo.....	25
Tabla 3.- Nivel de conocimientos sobre las actividades de atención primaria de salud en profesionales de enfermería del consultorio externo.....	26
Tabla 4.- Nivel de conocimientos sobre los elementos de atención primaria de salud en profesionales de enfermería de consultorios externos.....	26

RESUMEN

La enfermera es responsable de ayudar a la persona a alcanzar el máximo nivel de autocuidado y acompañarla en este proceso, aumentando así la responsabilidad sobre su propia salud, a través de actividades realizadas en la consultas, domicilios y otras instituciones propias de la comunidad, lo que motivó a realizar la investigación “Nivel de Conocimientos sobre Atención Primaria de Salud del Profesional de Enfermería que labora en la Consulta Externa del Hospital I Naylamp - 2017” con el objetivo de determinar el Nivel de Conocimientos sobre Atención Primaria de Salud del Profesional de enfermería investigación es de naturaleza cuantitativa, descriptiva simple y de corte transversal. Se trabajó en una población de 10 licenciadas en enfermería, utilizando la técnica de la encuesta, aplicando como instrumento el cuestionario elaborado por las investigadoras, validado por juicio de expertos y estadísticamente. Los datos se procesaron utilizando tablas de frecuencia y porcentajes en Excel, concluyendo que el profesional de enfermería del Servicio de Consulta Externa tiene un nivel conocimientos bajo sobre atención primaria; nivel medio en relación a las generalidades y en cuanto a las actividades que realizan. En relación de los elementos de la atención primaria en salud la mayoría de enfermeras si conoce por lo que es necesario el reforzamiento de esta actividad.

Palabras claves: Conocimiento, atención primaria de salud.

ABSTRACT

The nurse is responsible for helping the person to reach the maximum level of self-care and accompanying them in this process, thus increasing their responsibility for their own health, through activities carried out in consultations, homes and other institutions of the community, which motivated to carry out the research "Level of Knowledge on Primary Health Care of the Nursing Professional who works in the External Consultation of the I Naylamp Hospital - 2017" with the objective of determining the Level of Knowledge on Primary Health Care of the Nursing Professional Research is of a quantitative, descriptive, simple and cross-sectional nature. We worked in a population of 10 graduates in nursing, using the technique of the survey, applying as an instrument the questionnaire prepared by the researchers, validated by expert judgment and statistically. The data were processed using frequency tables and percentages in Excel, concluding that the nursing professional of the External Consultation Service has a low level of knowledge about primary care; average level in relation to the generalities and in terms of the activities they carry out. In relation to the elements of primary health care, most nurses do know what is necessary to reinforce this activity.

Keywords: Knowledge, primary health care.

INTRODUCCIÓN

El conocimiento, parte de un proceso de interacción dialéctica entre el sujeto-objeto y en la medida que las interacciones sean más formadas, los niveles de conocer serán más complejos, pues el conocimiento no es la simple copia de las cosas, sino su construcción interior y cuyo fundamento está en la actividad del aprendizaje; asimismo parte de la acción y efecto de conocer, permitiendo así el entendimiento e inteligencia de la razón natural de un determinado fenómeno, sujeto u objeto.¹

El término conocimiento es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje (a posteriori), o a través de la introspección (a priori). En el sentido más amplio del término, se trata de la posesión de múltiples datos interrelacionados que, al ser tomados por sí solos, poseen un menor valor cualitativo, es decir, sólo genera valor cuando es transmitido o formado. ²

Aristóteles; sostiene que todo conocimiento se deriva de las experiencias y se adquiere ya sea por vía directa, con la abstracción de los rasgos que definen a un objeto o, deduciendo los nuevos datos de aquellos ya sabidos de acuerdo a las reglas de la lógica.³

Actualmente se han realizado otras investigaciones al respecto como es la de Ugarte C y Vera A⁴ en Chile en el 2010 sobre la “Calidad en Atención Primaria de la Salud; percepción de los profesionales de los Centros de Salud Familiar y Comunitaria de la ciudad de Valdivia, 2010” con el objetivo de conocer el concepto que manejan actualmente los profesionales en relación a la gestión de calidad en salud, además de los obstáculos y facilitadores en su implementación y las posibles soluciones que los miembros del equipo de salud le otorguen, concluyendo que la percepción de los profesionales de salud que trabajan en APS con respecto a la gestión de calidad, es clara y frontal y que aún faltan temas por solucionar a

nivel ministerial. Sin embargo, cabe destacar que ha transcurrido muy poco tiempo desde la inclusión de la gestión de calidad en los centros de APS, por lo cual no se puede esperar una completa integración de este concepto por parte de los profesionales.

Díaz D y Huatay⁵ Y, en Lambayeque en el 2011, realizaron el trabajo de investigación “Conocimiento sobre atención primaria en salud renovada en docentes y estudiantes de la facultad de enfermería de la UNPRG” con el objetivo de identificar el nivel de conocimiento sobre atención primaria en docentes y estudiantes de la facultad de enfermería de la UNPRG, concluyendo que en relación a los estudiantes el 49 % tiene un nivel de conocimiento bajo, 38% un nivel regular y solo el 13% un nivel alto. El 60% de las docentes tiene un nivel regular sobre el conocimiento de atención primaria de salud.

La atención primaria Es la asistencia sanitaria esencial basada en métodos y tecnologías prácticos, científicamente fundados y socialmente aceptables, puesta al alcance de todos los individuos y familias de la comunidad mediante su plena participación y a un costo que la comunidad y el país puedan soportar, en todas y cada una de las etapas de su desarrollo con un espíritu de autorresponsabilidad y autodeterminación. La atención primaria forma parte integrante tanto del sistema nacional de salud, del que constituye la función central y el núcleo principal, como del desarrollo social y económico global de la comunidad.

Representa el primer nivel de contacto de los individuos, la familia y la comunidad con el Sistema Nacional de Salud, llevando lo más cerca posible la atención de salud al lugar donde residen y trabajan las personas y constituye el primer elemento de un proceso permanente de asistencia sanitaria.⁶

La enfermera es responsable de ayudar a la persona a alcanzar el máximo nivel de autocuidado y acompañarla en este proceso, aumentando así la responsabilidad sobre su

propia salud y particularmente en esta estrategia no se ha investigado su desempeño profesional por lo que no se puede mejorar el mismo, más allá de su automotivación.

Ante la situación presentada se formuló el problema ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre Atención Primaria de Salud en el Profesional de enfermería que labora en la consulta externa del Hospital I Naylamp en el año 2017?

El Objetivo General del estudio fue:

Determinar el nivel de conocimientos sobre Atención Primaria de Salud en el Profesional de enfermería que labora en la consulta externa Hospital I Naylamp -2017.

Entre los objetivos específicos se consideraron:

- 1) Determinar el nivel de conocimiento sobre las generalidades de atención primaria en salud que asignan los profesionales de enfermería que laboran en la consulta externa del Hospital I Naylamp en el año 2017.
- 2) Determinar el nivel de conocimiento sobre las actividades de atención primaria en salud en los profesionales de enfermería que laboran en la consulta externa del Hospital I Naylamp en el año 2017.
- 3) Determinar el nivel de conocimiento sobre los elementos conceptuales de atención primaria en salud en los profesionales de enfermería que laboran en la consulta externa del Hospital I Naylamp en el año 2017.

El estudio es importante, ya que el desarrollo correcto del sistema de salud del país ha de determinar cuáles son las vías concretas de desarrollo de las APS más adecuadas para las circunstancias socioeconómicas y culturales así como para las características del sistema sanitario, la identificación de los principales problemas sanitarios a partir de la confección

y puesta en práctica de un plan nacional de salud que contemple un abordaje global de aquellos, desde la promoción y prevención a la rehabilitación es un primer paso importante para la puesta en práctica de la estrategia de atención primaria de salud.

EsSalud es la institución del sistema de salud de carácter paraestatal peruano con experiencia en la atención primaria, que brinda atención integral, donde la familia cumple un rol complementario importante y responsable en el cuidado de la salud por lo que el personal que labora en dicha institución debe estar capacitado.

Al aplicar las diversas estrategias de la atención primaria en salud se reducen costos y se contribuye al mejoramiento de la situación de salud del beneficiario y de todo el sistema de salud.

En ese trabajo la enfermera debe brindar cuidados holísticos, integrales, debe existir un seguimiento del trabajo que realiza, por lo que es necesario realizar esta investigación que permita a través de sus resultados establecer parámetros y protocolos de atención en el centro asistencial estudiado.

Ante esta realidad, se torna necesario conocer las características de estos cuidados, cómo son percibidos por quienes los brindan, así como las limitaciones que tiene la enfermera para cumplir su labor, conociendo también cómo enfrenta estas limitaciones en el día a día.

La investigación y socialización de esta realidad, permitió conocer y valorar el trabajo que realizan estas profesionales de la salud, lo que permitirá proponer estrategias para mejorar el desempeño de la enfermera en los cuidados de las personas, en las actividades preventivo promocionales que brinda en el hospital de ser necesarios, así como optimizar su trabajo diario, lo cual beneficiará directamente a la misma profesional porque le permitirá reflexionar sobre su quehacer y así mismo, podrá organizar mejor su trabajo, beneficiando a

la institución donde labora al realizar su trabajo con mayor eficiencia y eficacia y principalmente permitirá mayor reflexión a todas las enfermeras por tratarse de un estudio sobre la razón de estar trabajando, en beneficio del paciente, que espera de todos los profesionales, su mejor esfuerzo para el cuidado de su salud.

Adicionalmente los resultados que se obtengan servirán de base para futuros trabajos de investigación, como los de identificar el nivel de conocimientos del personal de enfermería.

El presente estudio se ha estructurado en cuatro capítulos:

Trata sobre el planteamiento del problema, la formulación del problema, los objetivos y la importancia del estudio.

El Capítulo I, Marco Metodológico, comprende el tipo de investigación, el diseño, población y muestra, técnica e instrumentos de recolección de datos, rigor científico y principios éticos.

El Capítulo II, Resultados y Discusión, detalla los resultados obtenidos y la discusión que se realiza frente a estos resultados.

El Capítulo III, Conclusiones.

1. El 80% de los profesionales de enfermería tiene un nivel de conocimiento bajo sobre la atención primaria de salud.
2. El 90% del profesional de enfermería tiene un nivel de conocimiento medio sobre las generalidades de atención de salud.
3. El 90% tiene un nivel de conocimiento medio sobre las actividades de la atención primaria en salud.

4. El 70% del profesional de enfermería si conoce los elementos conceptuales de la atención primaria en salud.

Capítulo IV: Recomendaciones,

1. A la facultad de enfermería hacer conocer los resultados a los docentes para que fortalezcan la enseñanza, en la atención primaria de salud para la formación de los profesionales de pregrado y posgrado.
2. A las enfermeras que laboran en el Servicio de Consulta Externa, se les recomienda actualizar los conocimientos propios de la APS, para desempeñar su rol como corresponde
3. A la jefatura de enfermería se le recomienda planificar estrategias, supervisar y vigilar el plan de capacitación institucional, debiendo incluir las relacionadas a la APS.
4. Al jefe de capacitación aplicar el plan de capacitación elaborado por la institución con la finalidad de mantener motivado y actualizado al profesional de enfermería.
5. A los coordinadores del servicio de enfermería del hospital, se les sugiere planificar estrategias grupales e individuales que ayuden a promover la capacitación personal del profesional de enfermería.

CAPÍTULO I

MÉTODOS Y MATERIALES

CAPITULO I: MÉTODOS Y MATERIALES

1.1. Tipo de Investigación

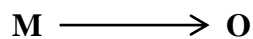
La investigación es de tipo cuantitativo, según el análisis y alcance de los resultados; el tipo de estudio fue descriptivo porque se buscaron las características de la variable en cuanto al nivel de conocimientos sobre la atención primaria de salud en el profesional de enfermería; permitiendo medir los indicadores.

Según la finalidad el estudio es fundamental básico o pura porque generó nuevos conocimientos, en este caso, los que poseía la enfermera sobre el tema.

De acuerdo al tiempo de ocurrencia de los hechos y registro de la información el estudio fue prospectivo, porque los hechos se registraron a medida que ocurrieron.

Según el período y secuencia del estudio fue transversal porque se aplicó en un solo corte o momento a cada una de las unidades de observación, el cual fue en el mes de agosto de 2017.

1.2. Diseño de Investigación



M= Muestra

Conformada por 10 enfermeras que laboran en consulta externa del hospital I Naylamp.

O= Observación del nivel de conocimientos del profesional de enfermería.

Se trabajó con una población de 10 enfermeras, las mismas que se consideraron en su totalidad para la muestra, por ser una población pequeña y representativa. La unidad de análisis fue cada una de las Enfermeras que laboran el consultorio externo del hospital I Naylamp.

1.3. Criterios de Inclusión y Exclusión

Criterios de inclusión: Se consideró a todo el personal de enfermería que voluntariamente colaboró con el estudio de investigación.

Criterios de exclusión: No participaron de dicho estudio las autoras del trabajo de investigación, personal que se encontraban con descanso médico y de vacaciones. El tipo de muestra fue no probabilístico por conveniencia, porque trabajamos en el lugar del estudio considerando en este caso a los consultorios externos, de los cuales se necesitaba conocer lo que estaba ocurriendo.

1.4. Técnica e Instrumento de Recolección de Datos

La técnica de estudio fue la encuesta y el instrumento el cuestionario, la misma que fue validada por juicio de expertos y estadísticamente con el método del coeficiente de proporción de rangos ($0.9 > 0.8$) el mismo que confirma que existe una alta validez de contenido y concordancia entre jueces.

1.5. Análisis de los Datos

Se utilizó la investigación empírica en su etapa inicial para la formulación del problema a través de la observación simple a las respuestas de la encuesta se le asignó el puntaje:

Para el objetivo general se consideró:

Conocimiento Alto: 20-24

Conocimiento Medio: 15-19

Conocimiento Bajo: < 14

Para el objetivo específico sobre generalidades de la atención primaria se consideró

Conocimiento Alto: si responde las tres preguntas.

Conocimiento Medio: si responde dos preguntas.

Conocimiento Bajo: si responde una pregunta.

Para el objetivo la actividad de la atención primaria se consideró

Conocimiento Alto: 16-19

Conocimiento Medio: 12-15

Conocimiento Bajo: < 11

Para el objetivo de los elementos de la atención primaria se consideró

Si conoce.

No conoce.

1.6. Rigor Científico

En el rigor científico se tuvo en cuenta los siguientes principios:

CONFIABILIDAD

Grado en que un instrumento produce resultados coherentes y consistentes. Es decir que su aplicación repetida al mismo sujeto u objeto produce resultados iguales.

CREDIBILIDAD

Se refiere al valor de la verdad la cual fue considerada durante todo el proceso de la investigación para la confianza de la información que se obtuvo durante la entrevista a las enfermeras.

CONFIRMABILIDAD

Los resultados fueron determinados por las respuestas de los participantes dejando de lado los prejuicios de las investigadoras.

1.7. Principios Éticos

La presente investigación científica se realizó de acuerdo a los principios éticos a favor de los sujetos. Tenemos los siguientes:

PRINCIPIO DE BENEFICIENCIA

Es un principio primordial de la investigación, en este se testifica: “Por encima de todo, no hacer daño”, ningún participante de esta investigación fue expuesto a situaciones o

experiencias que den por resultados daños graves o permanentes, tal es así, que no sólo se tuvo en cuenta el daño físico sino también el psicológico.

PRINCIPIO DE RESPETO A LA DIGNIDAD HUMANA

Comprende el derecho del participante a la autodeterminación y a un conocimiento irrestricto de la información. Es decir, los participantes tuvieron libre aceptación en la participación voluntaria, conocieron detalladamente la naturaleza de la investigación, los procedimientos que se utilizó para obtener la información y los derechos que gozan.

PRINCIPIO DE JUSTICIA

Los participantes recibieron un trato justo, así mismo tuvieron derecho a su privacidad a través del anonimato y el consentimiento informado.

CAPÍTULO II

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

CAPÍTULO II: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

2.1. Resultados

En este capítulo se presentan las tablas con los resultados obtenidos en la aplicación del instrumento (cuestionario elaborado por las investigadoras) al profesional de enfermería de consulta externa del hospital I Naylamp de Essalud-Chiclayo.

Tabla 1.- Nivel de conocimiento sobre atención primaria de salud en profesionales de enfermería de consultorios externos.

NIVEL	Nº	%
ALTO (20-24)		
MEDIO (15-19)	2	20
BAJO (< 14)	8	80
TOTAL	10	100

Fuente: Cuestionario aplicado a los enfermeros de consultorios externos del hospital I Naylamp 2017

Interpretación:

Del 100%, la gran mayoría tiene un nivel de conocimiento bajo con 80% sobre la atención primaria de salud y solo una pequeña proporción del 20% tiene un conocimiento medio.

Tabla 2.- Nivel de conocimiento sobre las generalidades de atención primaria de salud en profesionales de enfermería del consultorio externo.

NIVEL	Nº	%
ALTO (3)	1	10
MEDIO (2)	7	70
BAJO (1)	2	20
TOTAL	10	100

Fuente: Cuestionario aplicado a los enfermeros de consultorios externos del hospital I Naylamp 2017

Interpretación:

- El 70% tiene un nivel de conocimiento medio sobre las generalidades de la atención primaria de salud, el 20% tiene un nivel bajo y el 10% tiene un nivel alto de conocimientos.

Tabla 3.- Nivel de conocimientos sobre las actividades de atención primaria de salud en profesionales de enfermería del consultorio externo.

NIVEL	N°	%
ALTO (16-19)	1	10%
MEDIO (12-15)	5	50%
BAJO (< 11)	4	40%
TOTAL	10	100

Fuente: Cuestionario aplicado a los enfermeros de consultorio externo del hospital I Naylamp 2017

Interpretación:

El 50% de la población estudiada tiene un nivel de conocimiento medio sobre las actividades de la atención primaria de salud, el 40% tiene un nivel bajo y el 10% tiene un nivel alto.

Tabla 4.- Nivel de conocimientos sobre los elementos de atención primaria de salud en profesionales de enfermería de consultorios externos.

CONOCE	N°	%
SI	7	70%
NO	3	30%
TOTAL	10	100

Fuente: Cuestionario aplicado a los enfermeros de consultorios externos del hospital I Naylamp 2017

Interpretación:

El 70% de la población si conoce los elementos de la atención primaria en salud y el 30% no los conoce.

2.2. Discusión

La APS como estrategia de organización de servicios sanitarios hace referencia a la necesidad de que estos estén diseñados y coordinados para poder atender a toda la población y no solo a una parte de ella, ser accesibles y proporcionar todos los cuidados propios de la Atención Primaria.⁷

Al mismo tiempo, los servicios sanitarios deben mantener una relación adecuada costo-beneficio en sus actuaciones y sus resultados, debiendo estar abiertos a la colaboración intersectorial.

Potenciar la estrategia de la APS en un país significa proceder a una adecuada redistribución de los recursos totales (humanos, materiales y financieros) empleados en el sistema sanitario.

Los principales elementos conceptuales principales que caracterizan a la APS son:

- Integral: considera al ser humano desde una perspectiva biopsicosocial. Las esferas biológicas, psicológicas y social no son independientes o tangenciales, sino que se intersecciona en las personas. sus necesidades y sus problemas de salud.
- Integrada: Interrelaciona los elementos de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y reinserción social, que han de formar parte de las actuaciones desarrolladas. Se integra funcionalmente con las restantes estructuras y niveles del sistema sanitario.⁷

Para determinar el nivel de conocimiento del profesional de enfermería en atención primaria, se presenta la tabla 1 y para determinar los objetivos específicos, se presentan las tablas 2,3, y 4.

El conocimiento como un proceso dinámico que tiene la propiedad de ser transformado constantemente, se transfiere de persona a persona, formándose una relación entre un sujeto que conoce y un objeto que se deja conocer. Para llegar al conocimiento la persona hace uso de sus sentidos, lo que permite captar las propiedades del objeto a conocer, en simultaneo utiliza la razón con la cual la persona es capaz de deducir con raciocinio y tomar decisiones.⁸

Precisamente por tener como objetivo determinar el nivel de conocimiento de atención primaria en salud, es necesario precisar que la APS, simboliza el primer nivel de atención en salud, es decir el primer contacto de los sujetos, la familia y la población con los profesionales de enfermería llevando la atención de salud lo más cerca posible al lugar donde residen y trabajan las personas a través de la prevención y promoción de la salud.⁹

Esta estrategia de APS surge ante la desigualdad, la pobreza y la injusticia determinante de la salud y de la muerte de la gente pobre y marginada, por ello la enfermera debe tener en cuenta para su operatividad, el enfoque en el contexto económico, social y político más amplio y debe posibilitar el trabajo con múltiples representantes y sectores.¹⁰

En el estudio se encontró que el 80% de la población en estudio tiene un conocimiento bajo, lo que implica que las enfermeras que laboran en consulta externa, no aplican los conocimientos de atención primaria en salud en sus actividades cotidianas y que el 20% de las enfermeras tiene un nivel de conocimiento alto.

Estos resultados obtenidos en el estudio se muestran similares a los presentados por Manzano M de Bogotá, en un estudio comparativo Conocimientos y percepciones de estudiantes de medicina de decimo semestre, en atención primaria de salud: una mirada

general en dos universidades de Bogotá, 2013, con el objetivo de Identificar los conocimientos básicos de los estudiantes de medicina de décimo semestre y sus percepciones frente a los contenidos aprendidos durante su formación académica en Atención Primaria de Salud, en dos universidades de Bogotá, donde se evidencia que, del total de la población participante de la Universidad Javeriana, el 98% obtuvo un desempeño bajo y el 2% un desempeño medio. Para la Universidad Nacional, del total de la población participante el 67% obtuvo un desempeño bajo, y el 33% un desempeño medio.¹¹ Estos resultados nos hacen pensar que el profesional de enfermería no aplica los conocimientos de atención primaria.

En otro estudio realizado por Tuesca-Molina R y otros en Colombia, obtuvieron resultados casi parecidos. El 64,6 % presentó un conocimiento no aceptable con relación a APS, y se observó que solo el 2,6 % logró una mejor puntuación. A medida que se avanza en experiencia laboral, se incrementa el conocimiento. No se observaron diferencias en el conocimiento de acuerdo con el área de desempeño, nivel de formación y la edad.

Al evaluar en el estudio, las generalidades que son el significado, importancia y objetivos es relevante mencionar que el 70 % del profesional de enfermería tiene un conocimiento medio y el 20% en un nivel bajo (tabla 2) lo que conlleva a decir que un 90 % del total del personal de enfermería presenta un nivel de conocimiento medio a bajo.

Las actividades en la APS son educación sanitaria, inmunizaciones y abastecimiento de fármacos. En el estudio se observa que el 50% del profesional de enfermería tiene un nivel de conocimientos medio respecto a estas actividades y el 40 % presenta un nivel bajo (tabla 3), haciendo un total de 90% del personal. Este aspecto es muy importante

de conocer porque de esto dependerá la calidad de atención de salud que se brinde a los pacientes.

Asimismo, al evaluar si conoce los elementos que comprenden características como: integral, integrada, activa accesible, continuada y permanente se observa que el 70% del profesional de enfermería si conoce y el 30% no conoce (tabla 4).

CAPÍTULO III

CONCLUSIONES

CAPÍTULO III: CONCLUSIONES

3.1. Conclusiones

1. El 80% de los profesionales de enfermería tiene un nivel de conocimiento bajo sobre la atención primaria de salud lo que evidencia la necesidad de capacitación, ya que esto obstaculiza el posicionamiento y el cumplimiento cabal del rol de la enfermería en atención primaria.
2. El 90% del profesional de enfermería tiene un nivel de conocimiento medio sobre las generalidades de atención de salud, es decir que las enfermeras poseen un conocimiento impreciso que las conlleva a una confusión.
3. El 90% tiene un nivel de conocimiento medio sobre las actividades de la atención primaria en salud, lo cual estaría influyendo negativamente en su labor profesional.
4. El 70% del profesional de enfermería si conoce los elementos conceptuales de la atención primaria en salud. Una profesional de enfermería que conozca de forma parcial la atención primaria de salud, perderá gran parte de sus contenidos y no desarrollará todas sus habilidades.

CAPÍTULO IV

RECOMENDACIONES

CAPÍTULO IV: RECOMENDACIONES

4.1. Recomendaciones

1. Que los resultados del presente estudio le sirva a la facultad de enfermería para que fortalezcan la enseñanza, en la atención primaria de salud para la formación de los profesionales de pregrado y posgrado.
2. A las enfermeras que laboran en el Servicio de Consulta Externa, se les recomienda actualizar los conocimientos propios de la APS, para desempeñar su rol como corresponde
3. A la jefatura de enfermería se le recomienda planificar estrategias, supervisar y vigilar el plan de capacitación institucional, debiendo incluir las relacionadas a la APS.
4. Al jefe de capacitación aplicar el plan de capacitación elaborado por la institución con la finalidad de mantener motivado y actualizado al profesional de enfermería.
5. A los coordinadores del servicio de enfermería del hospital, se les sugiere planificar estrategias grupales e individuales que ayuden a promover la capacitación personal del profesional de enfermería.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Martinez F y colaboradores gestión estratégica del conocimiento. Disponible en: <http://www.aui.org/archivos/gestionconocimiento.pdf> (consulta: 10-10-2016).
2. Fulano A. Teorías del conocimiento/epistemología. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos/epistemologia2/epistemologia2.shtml> (consulta:10-10-2016).
3. Valero, Jairo El conocimiento fuente y riqueza para el futuro. Disponible en: <http://.fuac.edu.co/revista/M/siete.pdf> (consulta 3-03.17).
4. Calidad en Atención Primaria de Salud: percepción de los profesionales de los Centros de Salud Familiar y Comunitaria de la ciudad de Valdivia, 2010”. Disponible en: <https://www.scribd.com/document/372241661/>
5. Estudiantes de Enfermería de la Universidad Pedro Ruiz Gallo III ciclo Contenidos y estrategias Metodológicas Programadas en los sílabos de la asignatura Columnares de la Facultad de Enfermería de la UPRG Lambayeque Perú-2007.
6. Zurro A. Cano J. “Principios, organización y métodos en medicina de familia “7ma ed. España edt. Elsevier.2014.
7. Huertas, M, Enseñar a aprender significativamente” Lima- Perú: San Marcos, Watson Jean. Ponencia del Primer congreso internacional de Enfermería. Facultad de Enfermería y Nutriología. Universidad Autónoma de Chihuahua. Disponible en: http://fen.uach.mx/index.php?page/Semblanza_Jean_Watson(Consultado el 23 de octubre-2016).

8. Organización Panamericana de la Salud OPS/OMS la renovación de atención primaria en salud en las Américas (documento en línea) <http://www.paho.org/spanish> (consulta 25-10-16)
9. Conocimientos y Percepciones De Estudiantes De Medicina De Décimo Semestre, En Atención Primaria De Salud: Una Mirada General En Dos Universidades De Bogotá, 2013. Disponible en: <https://www.javerianacali.edu.co/.../manuel-alejandro-rojas-manzano> 2016
10. Montesinos, Graciela. El conocimiento y la enfermería. Disponible en: <http://www.wimbiomed.com.mx/1/1/articulos.php> (consulta 03-03-17).
11. Organización Panamericana de salud y organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) Encuentro de salud de APS renovada en el marco del sistema de seguridad social. Disponible en:

http://www.col.ops/oms.org//desarrollo/encuentroaps/memorias/plenaria/discurso_inicial250505/pdf>www.colegiofarmaceutico.cl/.../965-diplomado-en-gestion-farmaceutica-en.
12. Ministerio De La Mujer y Desarrollo Social. Plan Nacional para las personas adultas mayores 2006-2010. Disponible en:

<http://definicion.de/conocimiento/#ixzz4Nwg0WhwX>
13. Marteau, Jean “Las enfermeras y la atención primaria de salud”. Disponible en: <http://www.icn.ch/pstitle99revsp.htm> (consulta 10-10-2016). Disponible en: <http://definicion.de/conocimiento/#ixzz4Nwg0WhwX> (documento en línea consulta 23-10-16)

14. J. Cava, C. R. López. “la formación práctica de los alumnos de enfermería en los centros de salud de Alcantarilla (Murcia) “(Documento en línea) <http://www.medyned.com/el_médico/publicaciones/centrosalud3/315-320pdf> (consulta 10-10-2016).
15. Álvarez Pasquín MJ, Mayer Pujadas MA. Calendario vacunal del adulto.281-289 En: Vacunaciones en el niño: de la teoría a la práctica. Ed: Aristegui 2004
16. Rufino JF, Álvarez Pasquín MJ, Mayer Pujadas MA. Vacunación en población general y controversias. Disponible en:

http://www.elmedicointeractivo.com/formacion_acre2004/tema3/vacunacion9.htm.

Acceso marzo 2005
17. Álvarez García F. Estrategias de Vacunación. Disponible en:
<http://profesional.medicinatv.com/fmc/cursovacunas/vacuna1/inmunidad.asp> Acceso noviembre 2016
18. Ortún R Atención primaria: Publicación oficial de la Sociedad Española de Familia y Comunitaria 2002 - dialnet.unirioja.es Documento en línea visitado 18-10-16
19. Cullen Paula “Un comienzo lleno de interrogantes APS Renovada. Disponible en:
<http://memberstripod.com/smy.com/trabajo2.htm>(consulta 25-10-2016).
20. Polit D: Hungler, B, P, Investigación Científica en ciencias de la salud “9naedMexico:edit MC Graw Hill, Interamericana 2000
21. Papalia, “Desarrollo Human” 4ta Ed México editorial MC GRAW HILL, Interamericana 1999
22. Chiroque S, Y Rodríguez. Metodología. Lima-Perú San Marcos ,1999.

23. Hernández S., R; Fernández C, C Y otros. Metodología de la investigación. 2da ed. México McGraw-Hill Interamericana.
24. Tamayo y Tamayo, Mario. El Proceso de la Investigación Científica. 3ra. Edición. México. Limusa Noriega Editores. 1998.
25. Hernández, R; Fernández; P. Metodología de la investigación. 3 ed. McGraw-Hill Interamericana. México 2003.

ANEXOS

UNIVERSIDAD NACIONAL “PEDRO RUIZ GALLO”

FACULTAD DE ENFERMERÍA

Nivel de conocimiento sobre atención primaria de salud en el profesional de enfermería que labora en consulta externa del hospital I Naylamp

El objetivo de este instrumento es identificar el nivel de conocimiento de las actividades y elementos de la atención primaria de salud en el profesional de enfermería que labora en consulta externa del hospital I Naylamp. Enfatizando que los datos recolectados serán exclusivamente para fines de investigación, lo que permitirá incrementar el nivel de conocimiento del profesional de enfermería.

Instrucciones

Marca con un aspa una sola alternativa

1.- ¿Qué entiendes por atención primaria de salud?

- a) Representa el primer nivel.
- b) Elemento de un proceso de asistencia.
- c) Asistencia intrahospitalaria.
- d) Asistencia basada en métodos, tecnológicos prácticos científicamente fundados.

2.- ¿Cuál es La importancia de la atención primaria de salud?

- a) Brinda asistencia a la comunidad.
- b) Su acceso es limitado.

- c) Es el primer punto de contacto individual y comunitario con el sistema de salud.
- d) Es la clave del sistema de salud.

3.- ¿Cuáles son los objetivos de la atención primaria?

- a) Brindar Atención integral a los usuarios.
- b) Atención permanente
- c) Atención familiar.
- d) Función integradora y accesible.

4.- ¿Cuál es la tarea educativa del profesional de enfermería en la atención primaria de Salud?

- a) Instruir a los pacientes sobre la bondad de una determinada conducta con el propósito de mejorar su estado de salud.
- b) Unificar los programas de actuación y asignar el rol a los diferentes profesionales de la salud.
- c) Confortar, clarificar y explicar.

5.- ¿Qué instrumento básico utiliza para educar al paciente?

- a) Charla educativa.
- b) El lenguaje.
- c) Información.
- d) Visita domiciliaria.

6.- ¿Qué cualidad debe tener el profesional de la salud para brindar una educación sanitaria?

- a) Instruir.
- b) Saber escuchar.
- c) Planificar.
- d) Empatía.

7.- ¿Cuál es el tipo de información que va a beneficiar al paciente?

- a) Información diseñada.
- b) Información planificada.
- c) Información adecuada.
- d) Información estratificada.

8.- ¿Qué debe tener en cuenta para la educación del paciente?

- a) Momento adecuado.
- b) Cualquier ambiente.
- c) Charla estructurada.
- d) Diseñada y planificada.

9.- ¿Qué objetivos debe tener en la educación sanitaria?

- a) Satisfacer las necesidades del paciente.
- b) Ayudarle a enfrentarse como un ser autónomo a sus problemas de salud.

c) Lograr que sea autoinsuficiente.

d) Fácil de manipular.

10.- ¿En el calendario de vacunación se administran las siguientes vacunas?

a) La vacuna del Neumococo reciben los inmunodeprimidos.

b) La vacuna trivial se administra a niños de 6 años.

c) Todas las vacunas son administradas al niño después del año.

d) La BCG recibe el recién nacido, la pentavalente se administra a los dos meses, cuatro meses y seis meses la vacuna del neumococo del adulto tiene una protección de cinco años.

11.- ¿Cuál de las siguientes características se debe tener en cuenta para la administración de la vacuna?

a) Edad, condiciones laborales, viaje, enfermedades concomitantes.

b) Situación socio- económica.

c) Lugar de origen.

d) Medidas preventivas

12. ¿-Por qué es importante la administración de la vacuna?

a) Reduce la incidencia y mortalidad de determinadas enfermedades.

b) Es una medida sanitaria.

c) Permite que la población se enferme.

d) Produce enfermedades consecutivas

13.- ¿Cuáles son los pilares sobre los que se sustenta el programa de vacunación?

a) Vigilancia epidemiológica, estudios de seroprevalencia, coberturas vacúnales.

b) Cadena de frío.

c) transporte de vacunas.

d) Monitoreo de coberturas.

14.- ¿Tiene usted información específica sobre la baja de coberturas vacunales?

a) Seguimiento de menores de cinco años.

b) grupos de alto riesgo, viajeros, inmigrante, poblaciones marginales, profesiones de alto riesgo.

c) Barrido de sarampión.

d) Reacción de las vacunas.

15.- ¿Con quiénes realiza coordinación para la vacunación?

a) Con los siguientes profesionales de salud: médicos, pediatras, enfermeras.

b) Sólo lleva a cabo la actividad de la vacunación.

c) Es indiferente.

d) Actúan otros por usted.

16.- ¿En qué nivel de atención brinda consejería nutricional?

- a) Solo en la consulta.
- b) Atención primaria, atención secundaria y atención terciaria.
- c) En la atención hospitalaria.
- d) En la escuela.

17.- ¿Considera que la modificación de estilo de vida saludable previene?

- a) Enfermedades crónicas, como hipertensión arterial, diabetes mellitus, asma, daños como sobrepeso, obesidad, dislipidemias.
- b) Agudeza visual.
- c) Influye negativamente sobre salud.
- d) Solo síndrome metabólico.

18.- ¿Qué acciones preventivas aborda en el aspecto nutricional?

- a) Consejería, difusión de estilo de vida saludable, ejercicio físico.
- b) No da prioridad a las acciones preventivas.
- c) realiza controversia en el aspecto nutricional.
- d) No se tiene encuentro al equipo de salud.

19.- ¿Cuáles son los fundamentos de la alimentación adecuada?

- a) Consejo nutricional

- b) apoyo con tratamiento farmacológico.
- c) Modelo único nutricional, enfatiza en las tareas de prevención.
- d) Cumplir con la ingesta pirámide alimenticia.

20.-Cuál es el propósito de la atención farmacéutica?

- a) Lograr la racionalización en el uso de los medicamentos.
- b) organizar y evaluar el sistema farmacológico.
- c) No permite dar cumplimiento a las acciones de salud.
- d) Diseña modelos farmacológicos.

21.- ¿Qué estrategias usa para el abastecimiento de fármacos?

- a) Organiza, informa y participación comunitaria, promoviendo la responsabilidad de la persona en el uso racional de fármacos.
- b) Participación comunitaria.
- c) No permite dar cumplimiento a las acciones.
- d) Adquisición de medicamentos.

22.-¿Conoce las características de los elementos conceptuales de la atención primaria de salud?

- a) Organización, participación y ejecución.
- b) Diagnóstico y tratamiento.

c) Integral, integradora, continuada y permanente, activa, accesible.

d) Análisis y evaluación.

ANEXO 02

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

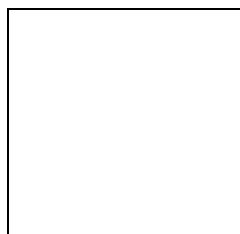
ESCUELA DE POSGRADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....
.....

Conociendo el trabajo de investigación Titulado “Nivel de conocimiento sobre la atención primaria de salud en el profesional de enfermería que labora en consulta externa del hospital I Naylamp de EsSalud- Chiclayo, 2017”, elaborado por las Licenciadas en Enfermería Chavesta Lamadrid, Juley y Pacheco Vera Miriam, asesoradas por la Dra. Esperanza Ruiz Oliva con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos sobre la atención primaria en salud al profesional de enfermería que labora en consulta externa del Hospital I Naylamp de EsSalud- Chiclayo en el año 2017-

Conociendo el objetivo de la investigación y sus beneficios, me comprometo a participar voluntariamente, sabiendo que es anónimo y que en cualquier momento me puedo retirar del mismo, sin que resulte perjudicado.



Firma del participante

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO MEDIANTE JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS PERSONALES DEL EXPERTO

Nombres y Apellidos		
FORMACIÓN PROFESIONAL	ESPECIALIDAD /GRADO	UNIVERSIDAD / LUGAR
Título Profesional		
Grado Académico		
Experiencia profesional en años		
Cargo que desempeña		

II. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN

“Nivel de Conocimientos sobre Atención Primaria de Salud del Profesional de enfermería que labora en la consulta externa del Hospital I Naylamp 2017 “

III. DATOS DEL TESISISTA

ASPECTOS GENERALES	
Nombre y apellidos	Juley L Chavesta Lamadrid Miriam E Pacheco Vera
Centro de Estudios	UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
Especialidad	
Instrumento Evaluado	CUESTIONARIO

IV. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO

OBJETIVOS	
GENERAL	•Determinar el nivel de conocimientos sobre Atención Primaria de Salud en el Profesional de enfermería que labora en la consulta externa Hospital I Naylamp 2017. Objetivos específicos:
ESPECÍFICOS	Determinar el nivel de conocimiento sobre el significado de atención primaria en salud que asignan los profesionales de enfermería que laboran en la consulta externa Hospital I Naylamp 2017.
	<input type="checkbox"/> Determinar el nivel de conocimiento sobre las actividades de atención primaria en salud en los profesionales de enfermería que laboran en la consulta externa Hospital I Naylamp 2017.
	<input type="checkbox"/> Determinar el nivel de conocimiento sobre los elementos conceptuales de atención primaria en salud en los profesionales de enfermería que laboran en la consulta externa Hospital I Naylamp 2017.

V. DESCRIPCIÓN DEL INSTRUMENTO

ASPECTOS GENERALES

VI. CRITERIOS PARA EVALUAR EL INSTRUMENTO (EVALUACIÓN DEL EXPERTO)

CRITERIOS	EVALUACIÓN			
	Deficiente	Regular	Bueno	Excelente
Relación entre variables				
Relación variables y componentes				
Relación componentes e indicadores				
Relación entre Indicadores e Ítems				

Relación Ítems y valoración				
Claridad en redacción de ítems				
Vigencia al momento de aplicación				
Coherencia en estructura				
Valoración Total				
CONCLUSIÓN	Instrumento Rechazado ()			
	Instrumento Observado ()			
	Instrumento Validado ()			

Observaciones:

FIRMA DEL EXPERTO
SELLO Y COLEGIATURA

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN				
“Nivel de Conocimientos sobre Atención Primaria de Salud del Profesional de enfermería que labora en consulta externa Hospital I Naylamp 2016 “				
PROBLEMA	OBJETO	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	DEFINICIÓN OPERACIONAL DE VARIABLES
¿Cuál es el Nivel de Conocimientos sobre Atención Primaria de Salud del Profesional de enfermería que labora en consulta externa Hospital I Naylamp 2017?	Nivel de Conocimientos sobre Atención Primaria de Salud del Profesional de enfermería que labora en consulta externa Hospital I Naylamp 2017	Determinar el nivel de conocimientos sobre Atención Primaria de Salud del Profesional de enfermería que labora en la consulta externa Hospital I Naylamp 2017	El Nivel de Conocimientos sobre Atención Primaria de Salud del Profesional de enfermería que labora en consulta externa Hospital I Naylamp 2017 es medio.	Es la asistencia sanitaria esencial basada en métodos y tecnologías prácticos, científicamente fundados y socialmente aceptables, puesta al alcance de todos los individuos y familias de la comunidad mediante su plena participación y a un costo que la comunidad y el país puedan soportar, en todas y cada una de las etapas de su desarrollo con un espíritu de autorresponsabilidad y autodeterminación. La atención primaria forma parte integrante tanto del sistema nacional de salud, del que constituye la función central y el núcleo principal, como del desarrollo social y económico global de la comunidad.

CALCULO DE LA VALIDACIÓN

MÉTODO: COEFICIENTE DE PROPORCIÓN DE RANGOS

Criterio	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Juez 6	Juez 7	Juez 8	Σ ri	Promedio ri	Proporción de rango de cada ítems
1	4	3	4	4	4	3	4	4	30	3.44	0.94
2	4	3	3	3	3	3	3	3	27	3	0.84
3	4	4	3	4	4	3	4	4	30	3.44	0.94
4	4	4	3	3	4	3	3	3	27	3	0.84
5	4	3	4	4	3	4	4	4	30	3.44	0.94
6	4	4	4	4	4	4	3	4	31	3.44	0.94
7	4	3	3	3	4	4	3	3	27	3	0.84
8	4	3	4	4	3	4	4	4	30	3.44	0.94
9	4	3	3	3	3	4	3	4	27	3	0.84
Total											8.06

$$CPR = \frac{PPR_i}{N} \quad CPR = \frac{8.06}{9} \quad 0.9$$

COEFICIENTE DE PROPORCIÓN DE RANGOS CORREGIDDO

$$CPR_c = CPR - Pe$$

$$0.9 > 0.8 \text{ alta}$$

Según las especialistas, existe una alta validez de contenido y concordancia entre jueces, esto se evidencia al calcular el Coeficiente de Proporción de Rangos que alcanzó un 90%. Por lo tanto, se puede concluir que el instrumento es altamente válido cuantitativamente para el logro de los objetivos planteados en la presente investigación.